



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TIPO

000712/2015 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

3634

DOTAÇÃO

339030.01.02 GASOLINA

Nº DA CONTA

3636

2.045 SIDNEY ESQUISSATO

0

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO RUA CURITIBA 520 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PF

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

20.02.2015

VENCIMENTO

20.02.2015

VALOR ORÇADO

90.500,00

SALDO ANTERIOR

83.672,23

VALOR DO EMPENHO

50,01

SALDO ATUAL

83.622,22

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso de despesas diversas, com combustível (Gasolina), para o motorista Sidney, em deslocamento até a cidade de Cascavel, no dia 12/02/2015, onde levou o Municipes para tratamento de saúde.

50,01

50,01

FONTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

50,01

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Maria
FUNCIONÁRIO(A)

MS
SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

PR 003 020320130600990009122015PG

50,01

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	859-1	
Conta corrente	37984-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência	859-1	
Conta corrente	25489-4	SIDNEY ESQUISSATO *
Valor	50,01	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8196063 MARCIANE MARIA SPECHT	02/03/2015 09:18:07
	J4099107 ARNILDO RIEGER	02/03/2015 09:30:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

02/03/2015 09:18:06

Debitado

Agência	859-1	
Conta corrente	37984-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência	859-1	
Conta corrente	25489-4	SIDNEY ESQUISSATO *
Valor	50,01	
Data	Nesta data	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 319179572.

Usuário: J8196063 MARCIANE MARIA SPECHT.

Material que os serviços/denúncia
solicitados em
Município de Patos - PB
CNPJ: 003.928.898/04
Secretaria Municipal de Saúde - PM

3636

Nome: (00000000)
Endereço:
Cidade:
UF:
Placa:
Mot:

Bomba d'água - 1.000,00
Val. aprox. tributos - 20,00
R\$ 1.020,00
15% de I.C.M.S. - 153,00
Total - 1.173,00

17/02/2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
JUSTIFICATIVA: Fornecimento de refeições para o motorista Sidney Esquissato, para transporte de pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município, conforme notas fiscais em anexo.	
OBJETO: Recembolso almoço e café.	
Valor Estimado R\$ 256,01	
Solicitado Por: Marciano Maria Specht	Assinatura <u>Marciano Maria Specht</u>
Data da Solicitação: 20/02/2015	Carimbo <small>CPF: 03.926.889-64 Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pato Bragado - PR</small>

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO	
RECURSO ORÇAMENTÁRIO	
Dotação: <u>3591</u>	
Data do Encaminhamento <u> / / </u>	Assinatura _____
	Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS	
Autorização Financeira	
	<input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data <u> / / </u>	Assinatura _____
	Carimbo _____
RECURSO FINANCEIRO	<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não Possui
FORMA DE PAGAMENTO	Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO	
	<input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data <u> / / </u>	Assinatura _____
	Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL	
Empresa Orçada: _____	
Pedido Recebido em <u> / / </u>	Assinatura _____
NF Recebida em <u> / / </u>	Carimbo _____